

## MODULO PER ISCRIZIONE



**Io sottoscritto**

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_

**NATO A :** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**N. TESSERA** \_\_\_\_\_

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_ **ENTE** \_\_\_\_\_ **COD. SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**TAGLIA T-SHIRT**  S  M  L  XL

**Mi iscrivo alla 23<sup>a</sup> Lessinia Legend 2022.**

€ 50,00 percorso **Extreme**

**Importo iscrizione:**

€ 50,00 percorso **Classic**

**PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:**

**ASD XC VERONA** IBAN: IT25Q0801159730000026300837

**inviare copia del pagamento e modulo iscrizione a: [segreterialessinialegend@gmail.com](mailto:segreterialessinialegend@gmail.com)**

### REGOLAMENTO-PRIVACY

**DICHIARAZIONE:** Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva agonistica dichiaro, altresì, di possedere tali certificati e di trattenerne e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD

**DATA**

**FIRMA (Leggibile)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_